



Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucrative use.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all the authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on:
facadm16@gmail.com

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.



Module d'Infectiologie (4^{ème} année médecine)

P2 2014(11/12/2013)

I. Questions :

1. 24h après un déjeuner à la cantine universitaire, plusieurs étudiants présentent une symptomatologie digestive
 - A quoi pensez-vous ?
 - Pourquoi ?
 - Quels éléments clinique oriente vers l'étiologie retrouvée ?
2. Un enfant âgée de 03 ans et pesant 15 kg ,consulte aux urgences pour difficulté a avaler .l'examen de la gorge retrouve un enduit blanchâtre sur les 2 amygdales, citez les éléments cliniques et anamnestique en faveur d'une Angine diphtérique commune ?
3. Une étudiante en médecine est victime d'un accident d'exposition au sang après avoir prélevé du sang a un patient au statu sérologique inconnu, Quels est votre CAT ?
4. Quelle est votre CAT devant un spondylodiscite brucellienne chez une fermière de 55 ans ?
5. Citer 4 situation cliniques ou vous devez faire un ponction lombaire ?
6. Décrire le tableau clinique de la fièvre boutonneuse méditerranéenne , à la période d'état ?

II. Cas Clinique :

Une jeune femme âgée de 30 ans , sans antécédents pathologiques particulières consulte aux urgences pour fièvre frissons apparue 36 h auparavant

A l'examen clinique :

-Etat général altéré , T° : 40 C° , FR : 28cyc/mn , FC :130 pul/mn

TA : 10/06

-La face est le siège d'un placard rouge unilatéral, parsemée de pustules

-Présence de cordons veineux indurés du front

-Score de glasgow : 10 a 15

-Rate palpable sous le rebord costal

Le bilan biologique :

NFS : GB : 21000/mm³ (75 pr cent PNN),Hb: 9g/dl ;plq : 90000/mm³

VS : 50/100 , CRP : 192 mg/l ,Urée : 0.25 g/l

Téléthorax : normal, PL : normal

a) Quel diagnostic évoquez vous en 1^{er} lieu ?

b) Quel sont vos arguments ?

c) Quels examens complémentaires devez vous pratiquer pour confirmer votre diagnostic ?